

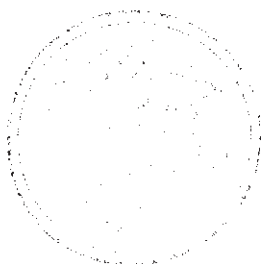
بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ





دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی



پایان نامه :

جهت اخذ درجه دکترای پزشکی

موضوع :

بررسی عوامل مستعد کننده ضایعات تومورال لب در بیماران بستری در

بیمارستان فاطمی از سال ۱۳۸۰-۱۳۷۵

استاد راهنما:

دکتر اکبر پیرزاده

متخصص گوش، حلق و بینی - استادیار دانشگاه علوم پزشکی

تهیه و تنظیم:

وحید امینی

سال تحصیلی: ۸۰

تقدیم به

محضر عالیقدر پدر بزرگوار و مهربانم:

که همچون شمع سالها فرا راه زندگی من بود و
ذره ذره وجودش را وقف خوشبختی و بالندگی من کرده است

و

تقدیم به آستان مقدس مادر عزیز و گرانقدرم:

که نفس گرمش تسلی خاطر من بود و
وجودش روشنی بخش زندگانی من
به او که هستی و جوانیش را سخاوتمندانه به پایم ریخت.

تقدیم به

همسر عزیزم:

**به خاطر صفا و صداقت و محبت بی دریغش
که در کنارش زندگی را هر چه زیباتر یافتم.**

9

تقدیم به خواهرانم :

**که همیشه یاور بودند
و زمزمه مهربانشان مرا به فردایی روشن دلگرم می کند.**

تقدیم به

**همه بیماران دردمندی که دردشان را می دانیم
و لیکن درمانی برای آنها نمی شناسیم.**

و با تشکر از :

استاد گرانقدر جناب آقای دکتر پیرزاده

که برایم نمونه یک پزشک و استاد نمونه هستند

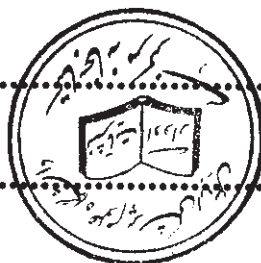
و همچنین

جناب آقای نوزاد

که در تنظیم این پایان نامه از هیچ زحمتی دریغ نورزیدند.

فهرست مطالب

عنوان	صفحه
چکیده (Abstract):	۱.....
مقدمه (Introduction):	۲.....
مواد و روش ها (Material and Methods):	۱۲.....
اهداف مطالعه :	۱۲.....
هدف اصلی :	۱۲.....
اهداف فرعی :	۱۲.....
فرضیات:	۱۳.....
پرسشنامه:	۱۴.....
نتایج (Results):	۱۶.....
جداول ونمودارها:	۱۶.....
بحث (Discussion):	۳۱.....
نتیجه گیری کلی (Conclusion):	۳۲.....
منابع (References):	۳۴.....



چکیده Abstract :

کanser لب یکی از کانسره‌های نا شایع می باشد که قسمتی از لب را که در تماس با لب فوقانی نمی باشد را بیشتر در گیر می کند به همین دلیل نیز شایع ترین قسمت در گیر ، لب تحتانی است از آنجائی که تشخیص سریع و به موقع و اقدام درمانی مقتضی باعث عمر طبیعی خواهد شد لذا تشخیص به موقع از اهمیت ویژه ای برخوردار است. از طرفی پرهیز از عوامل مستعد کننده به این تومور نیز میزان شیوع آن را کاهش می دهد.

ما در این مطالعه بصورت گذشته نگر توصیفی بیماران بستری شده در بیمارستان فاطمی که در پنج ساله اخیر با تشخیص ضایعات تومورال لب بستری شده اند را مورد بررسی قرار دادیم . که از این میان ۷۰٪ مردان مبتلا بوده اند و از نظر شغلی کشاورز (۶۱٪) ، خانه دار (۱۷٪) و بقیه مشاغل متفرقه داشته اند (نمودار شماره ۲) ۶۰٪ افراد مبتلا روستائی و ۴۴٪ (نمودار شماره ۳) با شکایت زخم لب مراجعه کرده اند . ۵۳٪ در موقع عمل ضایعه زیر ۱ cm داشته اند (نمودار شماره ۱۱) . لب تحتانی شایعترین محل و ۶۶٪ SCC و ۱۳/۳٪ BCC (نمودار شماره ۶) می باشد . از ۸۷٪ افراد جواب داده به کار در زیر آفتاب ، ۵۴٪ به این کانسر مبتلا شده اند، نتیجه گیری کلی اینکه شغل خارج خانه و نور خورشید در بروز بدخیمی لب موثر است . همچنین شایعترین محل، لب تحتانی و شایعترین نوع S.C.C می باشد.. مراجعه مجدد در بررسی وجود نداشته که نشان دهنده درمان ۱۰۰٪ بیماری در صورت تشخیص زودرس می باشد.

واژه های کلیدی : SCC لب - کانسر لب - BCC لب

مقدمه (Introduction) :

Cancer of lip

میزان بروز کارسینوم لب در ایالات متحده ۱/۸ در یک میلیون است. این بیماری بطور شایع در لب تحتانی مردان مسن اتفاق می افتد. این کانسر غالباً از حاشیه ورمیلیون که در تماس با لب فوقانی نمی باشد و در معرض هوا است منشاء می گیرد. تومورهای لب فوقانی غالباً در نزدیکی خط وسط ایجاد می شوند که حدود ۲ تا ۸٪ کل کانسرهای لب را تشکیل می دهند. تومورهای لب تحتانی و محل اتصال دو لب نیز به ترتیب ۹۸-۹۰٪ و کمتر از ۱٪ کل کانسرهای لب را تشکیل می دهند. بیشتر از $\frac{1}{3}$ بیماران مبتلا به کانسر لب دارای مشاغل در هوای آزاد هستند که باعث شده مدت طولانی در معرض نور خورشید باشند که فاکتور علتی مهم کانسر لب می باشد. لب ها بعلت فقدان لایه پیگمانته محافظ مستعد تغییرات اکتینیک می باشند. داشتن پیگمانهای سیاه ممکن است (سیاهپوستان) دلیلی بر کاهش ابتلا به کانسر لب در بین یک جمعیت باشد. بیشتر کانسرهای لب از نوع S.C.C هستند . بقیه آنها نئوپلاسم های اپیتلیالی بدخیم با منشاء غدد بزاقی کوچک ، سیستمیک آدنوئید کارسینوما، آدنوکارسینوما ، موکوپای در موئید کارسینوما هستند. دو نوع از شایعترین انواع مرفولوژی S.C.C عبارتند از : (۱) وژتاتیو و (۲) اولسراتیو . نوع وژتاتیو از نوع اولسراتیو شایع تر است که بطور سطحی رشد کرده و با تأخیر متاستاز می دهد. وقتی که تومور به ۱ cm رسید بخش سطحی آن غالباً دچار نکروز و زخم می شود . نوع